



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN
ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JOAQUÍN MALO
TAMARÍZ”, CUENCA 2018.**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

GABRIELA ALEXANDRA VÁSQUEZ MAZA

C.I. 0106047111

JOHANNA VALERIA ZHIÑA QUILLI

C.I. 0105225668

DIRECTORA:

LCDA. DIANA ESTHER SÁNCHEZ CAMPOVERDE

C.I. 0106061799

CUENCA - ECUADOR

2018



RESUMEN

Antecedentes: el consumo de drogas representa una carga pública en el sistema de salud mundial, nacional y local debido a las consecuencias que sufre el sujeto drogodependiente en su salud. Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC 2010), los factores que influyen al consumo de drogas en los adolescentes; es la influencia de compañeros, déficit de cuidado de los padres y nivel socioeconómico (1) (2).

Objetivo: determinar los factores que influyen en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz, Cuenca 2018.

Metodología: la investigación es de tipo cuantitativo descriptivo exploratorio, diseño de corte transversal, que se desarrolló a 100 adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz. El marco muestral involucró a los estudiantes de octavo, noveno y décimo de básica, entre 12 a 19 años. Se aplicó una encuesta elaborada por el CONSEP en el 2014. Para el procesamiento de la información se aplicó los programas SPSS 22, para la presentación de los resultados se empleó tablas y el análisis se desarrolló en relación a las frecuencias y porcentajes.

Resultados: la droga más peligrosa según los estudiantes es la cocaína con el 31 %, el 26% la marihuana y un 7% el alcohol. Al 42% les ofrecieron drogas dentro del colegio y el 37% en el barrio. El 48% iniciaron el consumo de droga a los 12 años.

Conclusiones: los factores influyentes al consumo de drogas son ausencia de los padres en el hogar, problemas familiares e influencia de amigos.

Palabras claves: FACTORES INFLUYENTES, CONSUMO DROGAS, PROBLEMAS FAMILIARES, AMIGOS, FAMILIA.



ABSTRACT

Background: drug use represents a strong public burden in the global, national and local health system due to the consequences that the drug dependent subject suffers in his health and therefore it must be treated in an integral manner, which leads to taking important decisions on how to treat it and how to prevent it.

According to the National Institute of Statistics and Census (INEC 2010), the factors that influence adolescents' drug use; the main cause is the influence of peers or similar, in addition, the deficit of parental care and authority and socioeconomic level (1) (2).

Objective: to determine the factors that influence the consumption of drugs among adolescents of the Joaquin Malo Tamariz Educational Unit, Cuenca 2018.

Methodology: The research is of a descriptive exploratory quantitative type, cross-sectional design, found in 100 adolescents of the Joaquin Malo Tamariz Educational Unit. The sample frame was chosen by the researchers and involved all the students of the eighth, ninth and tenth of the age ranging between the ages of 12 to 19 years. A survey prepared by the CONSEP in 2014 was applied to evaluate the factors that influence the consumption of drugs and was a researcher in this problem, becoming a bibliographic support. For the processing of the information, it was applied to the SPSS 22 and Microsoft Excel programs, for the presentation of the results, tables and graphs were used, and the analysis was made in relation to the frequencies and percentages.

Results: of the 100 students, 52% were male and 48% were female, the most dangerous drug according to students is cocaine with 31%, 26% refers to marijuana and 7% alcohol. The places where they were offered drugs were inside the school with 42%, followed with 37% in the neighborhood or community, while with 10 and 11% in the park and parties respectively. With 48% they started the consumption of some type of drug at age 12. The factors influencing the consumption were individual, social, family and psychological.

Conclusions: the influential factors to the consumption of drugs in the adolescents of the Educational Unit Joaquin Malo Tamariz are the fast acquisition in concurred places like parties and school, absence of the parents in the home, familiar problems and influence of friends.

Keywords: INFLUENTIAL FACTORS, DRUG USE, FAMILY PROBLEMS, FRIENDS, FAMILY.



ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
CAPÍTULO I.....	14
1.1 . INTRODUCCIÓN.....	14
1.2 . PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	17
2.2. MARCO TEÓRICO	18
2.2.1. CONCEPTOS GENERALES.....	18
2.2.1.1. La Adolescencia	18
2.2.1.2. Drogas.....	19
2.2.1.3. Tipos de Drogas	19
2.2.1.3.1. DEPRESORES	19
2.2.1.3.1.1. Alcohol	19
2.2.1.3.1.2. Heroína	20
2.2.1.3.2. ALUCINÓGENOS	20
2.2.1.3.2.1. Marihuana o Hierba.....	20
2.2.1.3.3. ESTIMULANTES.....	21
2.2.1.3.3.1. La cocaína.....	21
2.2.1.3.3.2. El crack	21
2.2.1.3.3.3. Éxtasis.....	21
2.2.1.4. Factores de consumo de drogas en adolescentes	22
2.2.1.4.1. Factores de riesgo Individuales.....	22
2.2.1.4.2. Factores de riesgo Psicológicos.....	23
2.2.1.4.3. Factores de riesgo Sociales	23
2.2.1.4.4. Factores de riesgo Familiares	24
2.2.1.5. Adolescentes y drogas	24



2.2.1.6. Principios de prevención en el consumo de drogas	25
CAPÍTULO III	26
3.1. OBJETIVOS.....	26
3.1.1. OBJETIVO GENERAL	26
3.1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	26
CAPÍTULO IV.....	27
DISEÑO METODOLÓGICO.....	27
4.1. TIPO DE ESTUDIO	27
4.2. ÁREA DE ESTUDIO.....	27
4.3. UNIVERSO Y MUESTRA.....	27
4.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	27
4.5. VARIABLES:	28
4.6. MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	28
4.7. PROCEDIMIENTOS.....	28
4.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	29
4.9. ASPECTOS ÉTICOS	29
CAPÍTULO V.....	30
5.1. RESULTADOS	30
Tabla 1.....	30
Tabla 2.....	31
Tabla 3.....	32
Tabla 4.....	33
Tabla 5.....	34
Tabla 6.....	35
Tabla 7.....	36
Tabla 8.....	37
Tabla 9.....	38



Tabla 10.....	39
Tabla 11.....	40
Tabla 12.....	41
CAPITULO VI.....	42
6.1. Discusión	42
CAPÍTULO VII.....	46
7.1. Conclusiones.....	46
7.2. Recomendaciones.....	47
CAPITULO VIII.....	48
8.1. Referencia bibliográfica.....	48
CAPÍTULO IX.....	54
ANEXOS	54
ANEXO 1.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	54
ANEXO 2.-INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	56
ANEXO 3.- ASENTIMIENTO INFORMADO	58
ANEXO 4.- CONSENTIMIENTO INFORMADO	60
ANEXO 5. RECURSOS	62
RECURSOS HUMANOS	62
RECURSOS MATERIALES	62
ANEXO 6. CRONOGRAMA.....	63



**LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Gabriela Alexandra Vásquez Maza en calidad de autora del proyecto de investigación con el título **FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA "JOAQUÍN MALO TAMARÍZ", CUENCA 2018**, de conformidad con el artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita e intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 18 de Octubre del 2018.

Gabriela Alexandra Vásquez Maza

CI: 0106047111



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Gabriela Alexandra Vásquez Maza, autora del proyecto de investigación **FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”, CUENCA 2018**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 18 de Octubre del 2018.

Gabriela Alexandra Vásquez Maza

CI: 0106047111



**LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Johanna Valeria Zhiña Quilli en calidad de autora del proyecto de investigación con el título **FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”, CUENCA 2018**, de conformidad con el artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita e intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Así mismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este proyecto de investigación en el repositorio institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 114 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 18 de Octubre del 2018.

Johanna Valeria Zhiña Quilli

CI: 0105225668



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Johanna Valeria Zhiña Quilli, autora del proyecto de investigación **FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JOAQUÍN MALO TAMARÍZ”, CUENCA 2018**, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, 18 de Octubre del 2018.

Johanna Valeria Zhiña Quilli

CI: 0105225668



AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos con vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres: Julio y Mercedes; y, Gladys y Mauricio, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestros docentes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra profesión, de manera especial, a la Licenciada Diana Sánchez tutora y asesora de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente.



DEDICATORIA

A mis padres Julio y Mercedes quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos Antonio y Paola por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias.

A toda mi familia porque con sus consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a mis abuelitas, por apoyarme cuando más las necesito, por extender su mano en momentos difíciles y por el amor brindado cada día, de verdad mil gracias, siempre las llevo en mi corazón.



DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres Gladys y Mauricio, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y un privilegio ser su hija, son los mejores padres.

A mis hermanas por estar siempre presentes, acompañándome y por el apoyo moral, que me brindaron a lo largo de esta etapa de mi vida.

A todas las personas que me han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.



CAPÍTULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

En el adolescente el análisis y la síntesis empiezan a concentrarse, la curiosidad y el interés aumentan, el sistema nervioso empieza a desarrollarse en su interior, por lo cual su comportamiento es inestable, y por tal razón el adolescente tiene conflicto con el medio que lo rodea y debido a tal situación puede ser la puerta abierta para entrar al consumo de drogas. (52)

La adolescencia es una etapa en la cual el cerebro sufre varios cambios, convirtiéndolo en un órgano sensible ante estímulos químicos generados por las drogas, el consumo habitual en el adolescente produce cambios a largo plazo en la sinapsis cerebral, convirtiéndose en un adulto adicto (5).

El abuso de drogas plantea dos problemas característicos de importancia, en primer lugar, tiene repercusiones en las relaciones personales del adolescente, en segundo lugar los efectos sociales adversos. (4)

Según estudios realizados en la ciudad de México desde la perspectiva psicológica, el origen de consumo de drogas se debe a la falta de amor y abandono, el comportamiento observado de otras personas, ya sean individuales o sociales, como la familia, el grupo de amigos, compañeros, la comunidad o el entorno pueden ser determinantes para el consumo de drogas. (52)

La familia ha constituido uno de los principales grupos para el desarrollo del sujeto desde la infancia hasta la etapa de la adolescencia. Algunos aspectos que influyen son la falta de comunicación, la pobreza familiar, la desintegración, la baja autoestima entre otros más que contribuyen a la destrucción de la familia.(6).

Entre los factores de consumo se encuentran: curiosidad a la condición humana, la búsqueda continua de sensaciones placenteras, y las influencias que ejercen los demás. En otros casos podemos encontrar que el consumo se realiza como



estímulo para llevar a cabo tareas difíciles o con objeto de huir de la realidad no gratificante.

El presente estudio se basó en la investigación directa a los estudiantes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz, para identificar los factores que influyeron al consumo de drogas.

1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la Unión de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito se calcula que 1 de cada 20 adultos, es decir, alrededor de 250 millones de personas de entre 15 y 64 años, consumieron por lo menos una droga en el año 2014. (7)

Se calcula que más de 29 millones de personas que consumen drogas sufren trastornos relacionados con ellas, en algunos casos, trastornos mentales como la ansiedad, la depresión o la esquizofrenia pueden surgir antes que la persona se vuelva adicta; en otros casos, el consumo de drogas puede desencadenar o empeorar esos trastornos de salud mental, particularmente en las personas que tienen ciertas vulnerabilidades específicas (54), y 12 millones de esas personas son consumidores de drogas por inyección, de los cuales el 14% viven con VIH.(7)

El consumo de drogas inyectables también es uno de los principales factores en la transmisión de la hepatitis C, y puede causar endocarditis y celulitis. La inyección de drogas no es la única manera que contribuye a la transmisión de enfermedades infecciosas. Las drogas que se usan en forma indebida pueden causar una embriaguez que nubla el juicio y aumenta la posibilidad de tener conductas sexuales de riesgo como relaciones sexuales sin protección, por lo que demuestra que el consumo de drogas en lo que respecta a sus consecuencias para la salud sigue siendo devastador (7).

De acuerdo al informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en América Latina lo que más se ingiere es cerveza (53%); seguida de un 32,6% de licores (vodka, whisky), y un 11,7% de vino. El tráfico y consumo de drogas en América Latina afectan la calidad de vida de la población, lo mismos que están



ligados a formas de exclusión social y debilidad institucional, generando mayor inseguridad y violencia, deteriorando la gobernabilidad en algunos países (8).

A nivel nacional, el abuso de drogas tiene como consecuencia una demanda de servicios sociales y de recursos médicos cuyo costo recae en los usuarios y en el público en general. Según la última estadística del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), más de 900 000 ecuatorianos consumen alcohol, el 89,7% es de hombres y el 10,3%, de mujeres. (9).

La mayoría lo hace a partir de la adolescencia. De los 912 000 ecuatorianos que consumen bebidas alcohólicas, el 2,5% es de jóvenes de entre 12 y 18 años. La edad de inicio de consumo de drogas se estima es entre los 11 y 12 años de edad en los adolescentes del Ecuador (10).

El estudio Niñez y adolescencia desde la Intergeneracionalidad- Ecuador 2016, publicado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia Unicef, reveló que el 48% de adolescentes tiene acceso a drogas fuera de su establecimiento educativo, con lo que el Código Orgánico de la Salud, que se tramita en la Asamblea Nacional, establecerá medidas y acciones para prevenir el consumo de drogas y por tanto sus problemas derivados (11). Las tasas de mortalidad con respecto a las drogas muestran que las muertes por consumo de las mismas están entre el 10%. Esta vulnerabilidad es el resultado final de un conjunto de factores que pueden moderar positiva o negativamente dicho consumo y puede estar ligada a los cambios sociales, políticos y económicos que están siendo percibidos en la esfera global, conllevando a la adopción de diferentes comportamientos y actitudes de riesgo (12).

1.3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores que influyen en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz?



1.4. JUSTIFICACIÓN

La investigación se basó en el consumo de drogas en la adolescencia y el impacto negativo que afecta en esta etapa tales como: generar nuevas sensaciones o ideas en donde las amistades envuelven con el significado de vivir la vida sin límites, esto ha producido que se ingiera alcohol o sustancias psicotrópicas en los que en la mayoría se crean adictos. Los factores influyentes para el consumo de drogas están dados por las vivencias del individuo, el medio en que se desarrolla y la falta o falla en los mecanismos protectores para los adolescentes. (13).

Es preocupante que el inicio de consumo de drogas ilegales (marihuana, éxtasis, cocaína) esté siendo cada vez más precoz, asimismo que un importante porcentaje de personas luego de haber iniciado hagan esta conducta habitual en su vida, ya que puede influenciar en las relaciones familiares, la frecuencia de asistencia al colegio y el rendimiento académico.(53)

A nivel nacional una de las prioridades en el sistema educativo es disminuir el consumo de drogas en adolescentes a partir de la examinación del efecto que tienen ciertos factores en el consumo de las mismas (15), nos planteamos identificar, mediante esta investigación los factores que influyen al consumo de drogas en los estudiantes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.



CAPÍTULO II

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. CONCEPTOS GENERALES

2.2.1.1. La Adolescencia

Es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios, superado únicamente por el que experimentan los lactantes. Esta fase de crecimiento y desarrollo viene condicionada por diversos procesos biológicos. (10)

El cerebro de los adolescentes es especialmente vulnerable al consumo de drogas debido a que las regiones que controlan los impulsos no están totalmente formadas a estas edades, lo que significa que la dependencia a las drogas de los jóvenes son desórdenes relacionados con el desarrollo neuronal. (31)

El adolescente se ve sometido a muchos cambios en su desarrollo, quieren independizarse de sus padres, pero al mismo tiempo tienen miedo de lo que les vendrá después, cargar sobre sus hombros la responsabilidad de sus decisiones que tendrá que tomar en el futuro, y determinar su porvenir, esto le provocará stress y enfrentarse a una sociedad llena de tecnologías y culturas de consumo. (32)

En la adolescencia uno de los riesgos que más se presenta, es el consumo de las drogas, las legalizadas: el alcohol, el cigarrillo, los tranquilizantes y estimulantes. Pero también tenemos las drogas no legalizadas o ilícitas, y para llegar al consumo de estas, tenemos a Denise Kandel (33) que estableció una secuencia de consumo en cuatro fases:

- a. No consumo
- b. Consumo de alcohol y drogas legales
- c. Consumo de marihuana
- d. Consumo de otras drogas ilegales.



El consumo de drogas provoca en los/las adolescentes muchos efectos nocivos para su salud, entre ellos alteran el estado de conciencia; este consumo se ha convertido en una costumbre entre los adolescentes. Sea cual sea la causa inicial, el intenso abuso conduce a la dependencia, que es el momento en que la persona “se engancha” físicamente en el uso continuo. (34)

2.2.1.2. Drogas

Las drogas son sustancias químicas. Actúan sobre el cerebro penetrando en el sistema de comunicación interfiriendo la sinapsis celular. Todas las drogas inundan al sistema de gratificación inundándolo con dopamina, que es un neurotransmisor que regula el movimiento, emociones, cognición, motivación y sentimientos de placer. La sobre estimulación de este sistema provoca efectos de euforia, lo que lleva a los consumidores a su comportamiento repetitivo.(20)

El cerebro humano tiene la función de asegurar la repetición de actividades que representen placer, recompensa o gratificación. Las drogas al estimular este circuito de repetición, se convierten en un medio de abuso. (20)

El continuo consumo de sustancia psicotrópicas conlleva a adaptaciones en los niveles de dopamina, es decir que el consumidor, va a sentir cada vez menos placer ante el mismo estímulo, y en condiciones normales incluso puede llegar a sentirse triste y deprimido, con lo que necesita el consumo de drogas para sentir niveles de dopamina normales, y aún más dosis de drogas para sentir la euforia causada por las drogas.(20) *“Es el uso repetido de una droga en situaciones que implican riesgos psicofísicos para la persona, que sigue consumiendo a pesar de la potencial afectación”* (21).

2.2.1.3. Tipos de Drogas

2.2.1.3.1. DEPRESORES

2.2.1.3.1.1. Alcohol

Es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, su consumo es aceptado socialmente; sin embargo, el consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos; está asociado con el



riesgo de desarrollar problemas de salud tales como “trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito”. (35)

El principal componente de las bebidas alcohólicas es el etanol o alcohol etílico, que tiene diferente concentración dependiendo de su proceso de elaboración. Las bebidas alcohólicas pueden ser:

Fermentadas: vino, cerveza y sidra. Tienen una graduación entre los 4° y los 15°. Se producen por la fermentación de los azúcares de las frutas o de los cereales. (36)

Destiladas: son el resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, con lo que tienen mayor concentración de alcohol. El vodka, el whisky, el ron o la ginebra tienen entre 40° y 50°. Esto supone que el 40% o el 50% de lo que se bebe es alcohol puro. (36)

2.2.1.3.1.2. Heroína

“Llamada así por sus cualidades "heroicas" ya que adormece todo sentimiento de temor, es la droga que provoca mayor adicción, ya que su efecto suele ser el más fuerte de todos los opiáceos, y su síndrome de abstinencia aparece en menos tiempo que con las demás sustancias. Tomada por vía nasal o fumada, la heroína se asemeja en sus efectos a la morfina. (37)

2.2.1.3.2. ALUCINÓGENOS

2.2.1.3.2.1. Marihuana o Hierba

Es una sustancia psicoactiva obtenida del cannabis sativa, un arbusto silvestre que crece en zonas templadas y tropicales. Se consume fumada, aunque pueden realizarse infusiones, con efectos medicinales. (38)

La marihuana es la droga favorita de los consumidores, 8 de cada 10 dosis que se usan en el país corresponden a la llamada ‘weed’ o ‘María’. Según Carlos Alulema director Nacional Antinarcóticos, en este año se ha detectado un



aumento del consumo de esta sustancia, pues la mayoría de usuarios es menor de edad. (38)

2.2.1.3.3. ESTIMULANTES

2.2.1.3.3.1. La cocaína

Es un alcaloide que se obtiene a partir de las hojas del árbol de la coca, arbusto denominado técnicamente “erytroxilon coca. (39)

La vía de administración más generalizada es la inhalación directa a través de las fosas nasales, mediante un canutillo por el cual se aspira una hilera de polvo de cocaína. Es una droga extremadamente adictiva, cuyos efectos se perciben en un lapso de 10 segundos y duran alrededor de 20 minutos. Actúa directamente sobre los centros cerebrales.” (39)

Sus efectos fisiológicos inmediatos son: sudoración, aumento en la potencia muscular, midriasis, incremento de actividad cardíaca y presión sanguínea, dilatación de los vasos sanguíneos periféricos, convulsiones, aumento en el ritmo respiratorio y de la temperatura corporal. Estos síntomas pueden provocar la muerte por paro cardíaco o fallas respiratorias. (40)

2.2.1.3.3.2. El crack

También denominado "cocaína del pobre", acarrea un grave riesgo social y sanitario, por la dependencia que provoca y los efectos nocivos que ocasiona en el organismo. (40)

“Se obtiene de la maceración de hojas de coca con kerosene y compuestos sulfurados, que, lavada posteriormente con ciertos elementos volátiles, se convierte en el clorhidrato de cocaína”. (40)

Dado que el crack se fuma, ingresa rápidamente al torrente sanguíneo, produciéndole al individuo una sensación de euforia, pánico, insomnio y la necesidad de buscar residuos de crack en cualquier parte; se puede presentar en menos de diez segundos a partir de haber consumido la droga. (41)

2.2.1.3.3.3. Éxtasis



Droga estimulante de la familia de las anfetaminas (Metanfetamina) que “contiene principalmente MDMA (Metilendioximetanfetamina), produce efectos estimulantes y ectonógenos (empatía social), con frecuencia las pastillas de éxtasis contienen otras metanfetaminas. (42)

Normalmente se toman por vía oral y su aspecto es variado, ya sea en comprimidos, tabletas o cápsulas de variados colores e ilustraciones.

Su consumo involucra serios riesgos para la salud, especialmente cuando se mezcla con otras sustancias, por ejemplo, el alcohol”. (42)

2.2.1.4. Factores de consumo de drogas en adolescentes

Los factores de consumo de drogas en adolescentes tienen un origen tanto interno como externo, implicando características individuales, familiares, sociales y psicológicas. (22). Los factores de alto riesgo están relacionados con la edad, expectativas educacionales y notas escolares, comportamiento general, influencia de los padres, interrelaciones comunitarias.(23)

2.2.1.4.1. Factores de riesgo Individuales

Hacen referencia a las características internas del individuo, a su forma de ser, sentirse y comportarse, la edad, la personalidad, los recursos sociales de que dispone, las actitudes, los valores, la autoestima, etc.; conforman un sujeto único. (44)

Se ha documentado que la baja autoestima, la insuficiente asertividad, la incapacidad de controlar los impulsos, las actitudes antisociales y las estrategias de afrontamiento ineficaces implican un mayor riesgo de consumir sustancias ilícitas. (44)

El sexo masculino es el predominante para el consumo de drogas con el 52 % ante el sexo femenino (48%), en relación con lo reportado por la National Household Survey on Drug Abuse (NHSDA), quienes encuentran al sexo masculino con el 34,7 %, con mayor experimentación en alcohol, tabaco y marihuana con respecto a las mujeres el 25,7 % y, coincide también con los reportes de la Oficina Nacional Antidrogas de Venezuela (ONA) en el año 2007 donde el sexo masculino prevaleció en 91,0 %. (45)



2.2.1.4.2. Factores de riesgo Psicológicos

El estudio sistemático de Factores Psicológicos y Relacionales Asociados a Episodios de Embriaguez en Adolescentes Escolares de Guadalajara, México, Octubre 2017 mencionan que los factores asociados al consumo excesivo de drogas en adolescentes suelen estar vinculadas al ocio, diversión y recreación con los amigos. (43) (16)

Entre los factores reportados se encuentra el malestar emocional, visible en casos como la depresión, los síntomas depresivos, la ideación suicida y la deliberada autoflagelación. (43)

Los estados emocionales son respuestas que se interpretan a partir de la interacción entre el organismo y el contexto. Para Koob (2015), el abuso de las drogas genera poderosas emociones, desde un devastador estado emocional como la depresión, hasta la euforia, las cuales pueden crear una ruptura en el equilibrio personal. (43)

2.2.1.4.3. Factores de riesgo Sociales

En la investigación Factores Asociados al Inicio de Consumo de Drogas Ilícitas en Adolescentes de Educación Secundaria realizado en Perú en el año 2015, se realizó un análisis secundario de la III Encuesta Nacional sobre prevención y consumo de drogas en escolares de zonas urbanas del Perú (DEVIDA2013), en el mismo se identificó diversos factores que aumenta la probabilidad para el inicio de consumo de drogas ilegales en los adolescentes; entre ellos el entorno social y familiar juega un rol importante. Por otra parte, la libre venta y consumo excesivo de alcohol, hoy en día, es tolerado por la sociedad, incluso hasta aprobado. (46)

El 85% de la muestra expresó tener una influencia alta de sus amigos en la toma de decisiones diarias. Solo el 1.6% de la muestra refirió no tener ningún amigo que consumía tabaco, alcohol u otra droga, frente al 98.4% restante que dijo tener por lo menos un amigo consumidor de drogas. (46)



Entre esos factores podemos mencionar: la influencia del grupo de pares, cambios en la comprensión y aplicación de los valores culturales, el entretenimiento, la espiritualidad. (46)

2.2.1.4.4. Factores de riesgo Familiares

Milanes, Arrieta, Bayuelo y Martínez (2011) refieren que son varios los factores familiares que están relacionados al consumo de drogas, estos influyen sobre la salud dando lugar a conductas autodestructivas, dentro de estos factores tenemos pertenecer a familias disfuncionales, el bajo rendimiento escolar, la baja autoestima. Algunas investigaciones muestran una fuerte relación entre las variables familiares y el posterior uso y abuso de drogas, por ejemplo: una estructura familiar poco estable (padres solteros, padres separados o viudos), posiblemente porque las personas pueden ser influenciadas a realizarlo debido a que se encuentran en situaciones de prematura autonomía. (47)

2.2.1.5. Adolescentes y drogas

La adolescencia conlleva un conjunto de cambios biológicos es decir cambios endógenos y exógenos. (26).

La función de la escuela en la prevención del uso indebido de drogas es enseñar a conseguir aptitudes, impartir conocimientos y establecer una base de valores sólidos en relación con la salud y el consumo de drogas, y no modificar comportamientos que quizá estén determinados por factores que escapan a la influencia de la Unidad Educativa (27).

El Ministerio de Educación prohíbe la tenencia, el consumo y la comercialización de drogas en instituciones educativas en la cual se prohíbe todos los espacios de los establecimientos educativos el ingreso, tenencia, consumo, publicidad, incentivo, distribución o comercialización de tabaco, alcohol, sustancias estupefacientes y psicotrópicas, sin importar la cantidad. Del mismo modo, dispone que se mantenga un estricto control para erradicar de las instituciones educativas este tipo de sustancias (28).



2.2.1.6. Principios de prevención en el consumo de drogas

Universal, selectiva e Indicada: Es la clasificación del NIDA para la intervención ante el consumo de drogas.

Universal: Es la acción dirigida a la población en general, mediante estrategias generales.

Selectiva: Es aquella que se dirige a un subgrupo específico, y que se denomina grupo de riesgo.

Indicada: Representada por las acciones encaminadas a un grupo objetivo que experimenta estas sustancias y se considera de alto riesgo, no solo por consumo sino también por y tráfico (29).



CAPÍTULO III

3.1. OBJETIVOS

3.1.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz, Cuenca, 2018.

3.1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ♦ Identificar los datos sociodemográficos, edad, sexo, zona de residencia, de los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.
- ♦ Describir los conocimientos sobre el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz
- ♦ Determinar los factores influyentes, sociales, familiares, individuales, psicológicos, en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.



CAPÍTULO IV

DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. TIPO DE ESTUDIO

Es un estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo, que determinó los factores que influyen al consumo de drogas de los /las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

4.2. ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se desarrolló en adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

4.3. UNIVERSO Y MUESTRA

La población para el desarrollo del estudio es finita de 210 estudiantes matriculados en el año lectivo 2017 - 2018, el marco muestral es por conveniencia de acuerdo al criterio del investigador e involucra a 100 adolescentes que se encuentran en octavo, noveno y décimo de básica.

4.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

INCLUSIÓN

- Adolescentes entre 12 y 19 años matriculados para el año lectivo 2017 – 2018.
- Estudiantes que firmen el asentimiento informado.
- Estudiantes que sus padres o representantes hayan firmado el consentimiento informado.

EXCLUSIÓN

- Adolescentes que no firmen el asentimiento y consentimiento informado por sus padres o representantes.
- Adolescentes que no estén en el rango de edades descritos al inicio de la investigación.



4.5. VARIABLES:

- Datos sociodemográficos
- Conocimiento
- Factores influyentes

Operacionalización de Variables (Anexo 1)

4.6. MÉTODOS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Métodos: la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, se recolectaron datos numéricos acerca de la variable del consumo de drogas en los estudiantes, datos numéricos que sirvieron para conocer el fenómeno investigado y proceder con el análisis y presentación estadística de los resultados.

Técnica: el estudio fue descriptivo exploratorio, con un diseño de corte transversal.

Instrumentos: se utilizó un formulario elaborado por el CONSEP en el 2014, y adaptado a la realidad de la población a investigar.

- Test formulario elaborado por el CONSEP (Anexo 2)
- Consentimiento y asentimiento informado. (Anexo 3 - 4)

4.7. PROCEDIMIENTOS

Autorización: se envió la solicitud al director de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz, para los permisos correspondientes. Además, para proceder a la investigación se obtuvo la autorización del Ministerio Educación, Distrito 01.

Se identificó a los estudiantes de octavo, noveno y décimo de Educación Básica, se procedió a indicar el objetivo y procedimiento a seguir de dicha investigación. Se consideró a todos los estudiantes que cumplieron los criterios de inclusión, se obtuvo el consentimiento y asentimiento informado.



Obtuvimos la aceptación a participar en el llenado de la encuesta de los 100 adolescentes en su aula respectiva, la misma que tuvo una duración de 10 a 15 minutos, las dudas fueron respondidas por las investigadoras. Después de haber obtenido los datos se procesó y analizó en los programas SPSS versión 22 y Excel.

Capacitación: investigación bibliográfica con respecto al tema de estudio. Búsqueda de supervisión profesional para un mejor aprendizaje y dominio del tema, para evitar posibles errores durante el estudio, los mismos que pudiesen alterar los resultados.

Supervisión: las autoras, en constante supervisión de la directora y asesora, de la investigación.

4.8. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Para el procesamiento de la información se aplicó los programas SPSS 22, y Microsoft Excel, para la presentación de los resultados se empleó tablas y gráficos, y el análisis se desarrolló en relación a las frecuencias y porcentajes.

4.9. ASPECTOS ÉTICOS

Beneficencia: la información y datos obtenidos, servirán de base para futuros estudios.

No maleficencia: la información recolectada no perjudicará a los participantes del estudio, la institución.

Confidencialidad: los datos obtenidos son confidenciales por las investigadoras, por lo que se guardó la reserva de la identidad de cada encuestado/a.

Participación: La participación fue voluntaria bajo la autorización de los padres o representantes de los adolescentes.



CAPÍTULO V

5.1. RESULTADOS

Resultados del primer objetivo específico: identificar los datos sociodemográficos, edad, sexo, zona de residencia, de los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz, Cuenca 2018.

Tabla 1. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según edad, sexo y zona de residencia, Cuenca 2018.

SEXO	N	%
Masculino	52	52
Femenino	48	48
Total	100	100
EDAD		
12-15	87	87
15-19	13	13
Total	100	100
ZONA DE RESIDENCIA		
Urbana	9	9
Rural	91	91
Total	100	100

El 52% corresponde al sexo masculino, y el 48% al sexo femenino. El 87% pertenecen a las edades de 12 a 15 años, el 13 % oscilan entre los 15 y 19 años. El 91% viven en la zona rural y el 9% residen en la zona urbana.



Resultados del segundo objetivo específico: describir los conocimientos sobre el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz

Tabla 2. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz según la pregunta sobre la medida en que ellos consideran que las drogas son peligrosas, Cuenca 2018.

MEDIDA DE PELIGROSIDAD DE LAS DROGAS	AÑO DE ESTUDIO							
	Octavo de Básica		Noveno de Básica		Décimo de Básica		TOTAL	
	N.	%	N.	%	N.	%	N.	%
Nada Peligrosa	1	1	1	1	0	0	2	2
Poco Peligrosa	8	8	7	7	3	3	18	18
Muy Peligrosa	34	34	24	24	20	20	78	78
No sabe/no responde	0	0	0	0	2	2	2	2
TOTAL	43	43	32	32	25	25	100	100

FUENTE: Encuestas

ELABORADO POR: Las Autoras

En relación a la peligrosidad de las drogas los estudiantes indican: el 34 % de octavo de básica, el 24 % de noveno de básica y el 20 % de décimo de básica creen que las drogas son muy peligrosas. El 8% de estudiantes del octavo de básica refieren que las drogas son poco peligrosas.



Resultados del segundo objetivo específico: describir los conocimientos sobre el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz

Tabla 3. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según la pregunta ¿Cuál es la droga más peligrosa?, Cuenca 2018.

DROGA MÁS PELIGROSA	N.	%
Alcohol	7	7
Tabaco	2	2
Tranquilizantes	6	6
Marihuana	26	26
Cocaína	31	31
Éxtasis	12	12
Inhalantes	3	3
Heroína	13	13
TOTAL	100	100

FUENTE: Encuestas

ELABORADO POR: Las Autoras

De los 100 estudiantes el 31% considera que la cocaína es una droga muy peligrosa. Seguido con el 26% a la marihuana la más peligrosa y la heroína 12%, mientras que 7% el alcohol y 2% tabaco, siendo las más peligrosas debido a su fácil acceso.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, sociales en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 4. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según amigos consumidores y ofrecimiento de drogas, Cuenca 2018.

¿USTED TIENE AMIGOS QUE CONSUMEN DROGAS?	N.	%
Ningún amigo(a) consumidor	42	42
Un amigo(a) consumidor	29	29
2 o 3 amigo(a)s consumidores	21	21
Varios consumidores	8	8
TOTAL	100	100
DENTRO DE ESTE ULTIMO AÑO ¿TE HAN OFRECIDO ALGUNA DROGA?		
Si, en alguna ocasión	21	21
Si en algunas ocasiones	12	12
Si en bastantes o muchas ocasiones	49	49
Nunca me han ofrecido	18	18
TOTAL	100	100

De los 100 estudiantes el 42% refieren no tener amigos consumidores, el 29% un amigo consumidor, mientras que el 21 % indican tener 2 a 3 amigos consumidores. Al mencionar si en el último año le han ofrecido algún tipo de droga, el 49% indicó que en muchas ocasiones, el 21% en alguna ocasión. En menor proporción con el 18% indican que nunca les ofrecieron drogas.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, sociales en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 5. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según si venden drogas alrededor del barrio y al interior de su colegio, Cuenca 2018.

VENDEN DROGAS ILÍCITAS EN LOS ALREDEDORES DE TU BARRIO	N.	%
Si venden	74	74
No venden	26	26
TOTAL	100	100

¿VENDEN DROGAS ILÍCITAS EN LOS ALREDEDORES O AL INTERIOR DE TU COLEGIO?		
Si venden	89	89
No venden	11	11
TOTAL	100	100

Se observa que de los 100 estudiantes, más de la mitad con un 74% refieren que si venden drogas alrededor de su barrio, en tanto con el 26 % indican que no a la interrogante.

Además de los datos se observa que el mayor porcentaje de estudiantes encuestados mencionan que si venden drogas dentro de su institución educativa con el 89%. En una proporción menor mencionan que no venden con el 11%.

.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, sociales en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 6. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según el lugar que le ofrecieron las drogas y el desempeño escolar Cuenca 2018.

LUGAR QUE LE OFRECIERON DROGAS	N.	%
Colegio	42	42
Fiesta	11	11
Parque o plaza	10	10
Barrio o Comunidad	37	37
TOTAL	100	100
DESEMPEÑO ESCOLAR		
Muy bueno	9	9
Bueno	52	52
Regular	35	35
Malo	3	3
Muy malo	1	1
TOTAL	100	100

El 42% de los estudiantes encuestados manifiestan que el lugar que les ofrecieron drogas fue el colegio, seguido con el 37% en el barrio o comunidad, mientras que con el 10 y 11% en el parque y fiestas respectivamente.

De acuerdo al desempeño escolar en mayor porcentaje con el 52% refieren tener un rendimiento académico bueno, seguido con el 35% regular y el 3% malo



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, individuales en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 7. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según la pregunta ¿A qué edad iniciaste el consumo de cualquier tipo de droga?, Cuenca 2018.

EDAD DE INICIO DE CONSUMO	N.	%
<14	91	91
15 a 18	9	9
TOTAL	100	100
FRECUENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS		
Una vez a la semana	2	2
Algunas veces por semana	4	4
Quincenalmente	6	6
Una vez al mes	14	14
No hay día específico	74	74
TOTAL	100	100
FUENTE: Encuestas		
ELABORADO POR: Las Autoras		

El 91 % iniciaron el consumo en edad menor de 14 años, el 9 % consumió antes de los 18 años. La edad promedio de inicio de consumo es 15, siendo la edad mínima a los 12 años y la máxima a los 18 años.

EL 74% refieren consumir sustancias cuando lo creen necesario, mientras que el 14% consumen una vez al mes, seguido con el 6% consumen quincenalmente.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, familiares en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 8. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según la pregunta ¿Con quién vives actualmente?, Cuenca 2018.

¿CON QUIÉN VIVE ACTUALMENTE?	SEXO					
	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N.	%	N.	%	N.	%
Tu papá	0	0	1	1	1	1
Tu mamá	2	2	3	3	5	5
Tus hermano(a)s	0	0	1	1	1	1
Tu papá y tus hermanos	1	1	2		3	3
Tu mamá y tus hermanos	14	14	14	14	28	28
Tu papá, mamá y hermano(a)s	24	24	25	25	49	49
Tu papá, mamá y hermano(a)s y abuelos	6	6	5	5	11	11
Tu tío (a) o tíos	1	1	1	1	2	2
TOTAL	48	48	52	52	100	100

FUENTE: Encuestas

ELABORADO POR: Las Autoras

Con el 25% de sexo masculino y el 24% de sexo femenino viven actualmente con papá, mamá y hermanos, mientras que el 14% de hombres como de mujeres viven solo con su mamá y hermanos.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, familiares en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 9. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según antecedentes familiares de consumo, y frecuencia de consumo, Cuenca 2018.

FAMILIARES QUE CONSUMEN DROGAS	N.	%
Si	38	38
No	62	62
TOTAL	100	100
CONSUMEN FRECUENTEMENTE DROGAS		
Si	59	59
No	41	41
TOTAL	100	100

FUENTE: Encuestas
ELABORADO POR: Las Autoras

De los 100 estudiantes encuestados, predominaron aquellos sin antecedentes familiares de consumo de drogas (62,0 %), respecto a los que tenían estos antecedentes con el 38%. De igual manera se evidencia con el 59% el consumo frecuente de drogas.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes, familiares en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 10. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según la frecuencia de peleas en el hogar, Cuenca 2018.

FRECUENCIA DE PELEAS EN EL HOGAR	N.	%
Siempre	4	4
Casi siempre	26	26
A veces	56	56
Nunca	14	14
TOTAL	100	100

FUENTE: Encuestas

ELABORADO POR: Las Autoras

Según la frecuencia de peleas en el hogar el 56 % refiere que a veces, el 26 % casi siempre, el 14 % nunca y con el 4 % siempre.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes psicológicos en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 11. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según la opinión ¿Cuáles son las razones principales para que una persona consuma drogas?, Cuenca 2018.

RAZONES PARA CONSUMIR DROGAS	N.	%
Para olvidar los problemas o preocupaciones	35	35
Curiosidad de probar la sustancia	24	24
Para sentirse bien y más fuerte	11	11
Para sentirse más adulto, valiente o fuerte	18	18
Para experimentar sensaciones	2	2
Por falta de orientación	6	6
No tiene personalidad	4	4
TOTAL	100	100

El 35 % de los 100 estudiantes encuestados identificó que las razones para consumir drogas es olvidar los problemas, el 24% indicó que por la curiosidad de probar la sustancia, el 18 % manifestó que consumen para sentirse más adultos, valientes y fuertes, mientras que el 11 % para sentirse bien, la falta de orientación 6 %, no tener personalidad el 4%, y el 2% para experimentar nuevas sensaciones.



Resultados del tercer objetivo específico: determinar los factores influyentes psicológicos en el consumo de drogas en los/las adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz.

Tabla 12. Distribución de 100 estudiantes de la Unidad Educativa “Joaquín Malo Tamariz” según la pregunta ¿Cuáles son las razones principales para que una persona no consuma drogas?, Cuenca 2018.

RAZONES PARA NO CONSUMIR DROGAS	N.	%
Tiene protección, ayuda y cariño de los padres	52	52
Conoce las consecuencias	31	31
Es dañino para la salud	10	10
Tiene personalidad	5	5
No necesita	1	1
Sabe solucionar sus problemas	1	1
TOTAL	100	100

FUENTE: Encuestas

ELABORADO POR: Las Autoras

Las razones para no consumir drogas el contar con protección ayuda y cariño de sus padres es la razón principal con el 52%, mientras que para no consumir drogas el 31% manifiestan que el conocer las consecuencias que conlleva el consumo de drogas influye de manera positiva y con el 5% no lo consumen porque tienen personalidad propia.



CAPITULO VI

6.1. Discusión

El fenómeno que conlleva el consumo de las drogas en la población de jóvenes debe ser tratado bajo los conceptos de la promoción de la salud, es decir, tenemos que comprenderlo como un proceso que invita al diálogo entre los varios sectores de la sociedad. Esto implica una intervención integral en los factores individuales, sociales, económicos, y psicológicos, de manera que se potencien y desarrollen condiciones de bienestar en la población en general. (17)

En esta investigación se dio a conocer que la edad de los estudiantes osciló de 12 a 18 años, lo que concuerda con el estudio del Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Drogas de México en el año 2012 (SISVEA) contó con la participación de los Consejos Tutelares de Menores, de ellos el 89.9% tenía entre 15 y 18 años. Los resultados también coinciden con lo reportado por otros países como Argentina donde la edad se ubica fundamentalmente entre los 12 y 15 años y en España donde la edad principal fue de 14 a 17 años. (55) (56)

En cuanto al sexo de los adolescentes, el presente estudio encontró que de los 100 estudiantes encuestados el 48% corresponden al sexo femenino y el 52% al sexo masculino. Esto concuerda con la investigación realizada por Vinet y Faundez, Chile, 2012 de los cuales el 59.4% son de sexo masculino y el 40.6% son de sexo femenino, de los 74 estudiantes evaluados. (57)

En cambio con los resultados del estudio de Sepúlveda y colaboradores, realizado en Concepción, Chile en el año 2011 para evaluar la prevalencia de drogas en estudiantes universitarios de 1577, encontró que el 54.3% eran participantes femeninos y el 45.6% estudiantes masculinos, no concordando con los datos obtenidos en nuestro estudio.(17)

En cuanto al núcleo familiar, Saravia, Gutiérrez, Frech describió en su estudio realizado a escolares de zonas urbanas y rurales del Perú que, de un total de 54 675, el 68,2% viven con papá y mamá, mientras que un 15% viven solo con su mamá. Esto concuerda con nuestro estudio, en el cual el 49% de los adolescentes viven con sus padres y hermanos, lo que sugiere un vínculo



estrecho con los mismos. Sin embargo, un 28% viven solo con su mamá y hermanos, este hecho es demostrado que más allá de la separación de los padres, lo que afecta es que el ambiente familiar sea hostil e inestable por violencia o baja estabilidad económica. (19)

De acuerdo al pensar de los adolescentes que droga es la más peligrosa, La mayoría concuerda en el presente estudio que todas las drogas son peligrosas con el 96%, dentro de las cuales consideran que la cocaína y la marihuana son las más riesgosas con el 31% y el 26% respectivamente. Esto concuerda con un estudio realizado en México en un grupo de edad de 15 a 19 años que reconoce como la droga más peligrosa a la marihuana con el 30.8%.(37) A diferencia de Sepúlveda y colaboradores que en su estudio reportó que el alcohol es de mayor peligrosidad con un (96,4%), respecto a las drogas ilícitas, la marihuana con el 51%, y manifiestan comenzar a probarla en la adolescencia, es en el período de los 18 años a 25 años donde la consumen con mayor libertad. (17)

Con respecto a la disponibilidad de conseguir drogas, el presente estudio permitió conocer que el 42% de los adolescentes consiguen drogas en el colegio 37%, en el barrio donde residen 21%, en fiestas y lugares públicos; estos resultados coinciden con Caravaca Morera (2015) el cual menciona en su estudio realizado a estudiantes universitarios que el 68,8% obtuvieron drogas en fiestas y en lugares públicos. (15). Los datos antes mencionados no concuerdan con los que existen en el cantón Cuenca ya que indican que algunas drogas ilícitas como la marihuana, la pasta base de cocaína y el clorhidrato de cocaína no son fáciles de encontrar o adquirir. (15).

Los hombres tienen mayor índice de tener amigos que consuman drogas en correlación con las mujeres, el 7% de adolescentes de sexo masculino y el 11% de sexo femenino opinan que las drogas permiten formar parte de un grupo de amigos, por lo que entre los 100 estudiantes encuestados el 33% de adolescentes varones y el 25% de adolescentes mujeres tienen amigos consumidores, este dato concuerda con Caravaca (2015) quien reporta que las mujeres tienen menos influencia a los grupos de amigos para el consumo de drogas señalando que poseen más capacidad de elegir amistades, al contrario



de los hombres que si muestran un rechazo al consumir cualquier tipo de droga, demostrarían debilidad.(15)

La edad de inicio de consumo de drogas en el presente estudio fue menor a los 14 años, coincidiendo con Morello y Pérez 2017 quien en su investigación el 90% de los alumnos inicio el consumo siendo menores de 12 años, sin embargo, el 27% de los encuestados era susceptible a consumir en el próximo año, por lo cual es probable que el consumo se incremente a medida que aumenta la edad de la población. (55).

Según la IV Encuesta Nacional del CONSEP realizada en el 2012 sobre el uso de drogas en estudiantes de 12 a 17 años, determina un consumo a nivel nacional de 20,56% y en la ciudad de Cuenca un consumo de 24.50%; la prevalencia de consumo es más frecuente en el sexo masculino (84,1%), que en el femenino (69,8%). (53)

Siendo la respuesta afirmativa en el consumo de drogas por parte de los encuestados el 74% afirma consumir en días no específicos, estos resultados concuerdan con Velásquez y Mendoza, México 2014, quien evaluó a jóvenes entre 14 y 16 años, en donde la prevalencia total de consumo de drogas fue de 24.4% algunas veces por semana, y 18.2% durante el último mes.

De acuerdo a la relación con sus padres, la presente investigación el 53% afirma tener una buena relación con sus progenitores, mientras que el 17% tienen una relación regular/mala, lo que confirma lo señalado por Barragán (58), a partir de su estudio refiere que “quienes no tenían una buena comunicación con sus progenitores tenían un mayor consumo de sustancias; así mismo, una mayor frecuencia de consumo de alcohol y tabaco en el grupo que cree no recibir el suficiente afecto por parte de ellos”. Por su parte Martínez (59), menciona que “los adolescentes criados en hogares autoritarios, demuestran tener una mayor protección y poco comportamiento de riesgo en relación a los adolescentes de familias no autoritarias”. Estos datos y lo encontrado en la relación entre padres y adolescentes estudiados, enfatiza la relevancia del involucramiento afectivo como factor de influencia en los problemas de la familia, la disciplina está incluida en la atención y cuidado a los adolescentes.

Las razones para que una persona consuma drogas según los estudiantes encuestados con el 35% es para olvidar los problemas o preocupaciones,



seguida con el 24% la curiosidad de probar sustancia, y para sentirse más adulto, valiente y fuerte con el 18%; esto coincide con Morello, Pérez quien menciona en su estudio que los factores de riesgo para el inicio al consumo de drogas son la "búsqueda de emociones", los "estilos parentales", "olvidar problemas personales", "relación deteriorada con la familia", la falta de vínculo afectivo y la desintegración social. (55).



CAPÍTULO VII

7.1. Conclusiones

- ♦ En la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz se realizó el estudio en estudiantes de 12 a 18 años. EL 48% de los alumnos encuestados corresponden al sexo femenino, mientras que el 52 % pertenecen al sexo masculino. El 91%. de los adolescentes residen en la zona rural.
- ♦ La edad promedio de inicio de consumo de drogas en los adolescentes encuestados es a los 12 y 13 años con un 48% y 38% respectivamente, sin embargo, podemos decir que son edades demasiado tempranas.
- ♦ Los estudiantes están conscientes de que el consumo de drogas es muy peligroso para la salud con el 78%, ubicando a la cocaína con el 31% y marihuana con 26% como las drogas de mayor peligro, mientras que el alcohol y tabaco con 7% y 2% respectivamente., a pesar que son las drogas más peligrosas debido a su fácil acceso.
- ♦ El 58% de encuestados reportaron tener uno o varios amigos consumidores de drogas. De acuerdo a la existencia de violencia en el hogar, el 56% indican que a veces hay discusiones, peleas, lo cual debería asumirse como un factor de riesgo importante para el uso de drogas entre los adolescentes. El 32% afirman que existen familiares consumidores de drogas legales
- ♦ Con el 53% reportan tener una buena relación con sus padres.
- ♦ El 42% de los estudiantes encuestados manifiestan que el lugar que les ofrecieron drogas fue en el colegio, seguido con el 37% en el barrio o comunidad, mientras que con el 10 y 11% en el parque y fiestas respectivamente.
- ♦ La razón principal para el consumo según los estudiantes evaluados es que las drogas ayudan a olvidar los problemas o preocupaciones con un 35 %, seguido con un 24% por la curiosidad de probar la sustancia. Con un 52 % el tener apoyo, protección y ayuda por parte de los padres es una gran influencia para evitar el consumo de drogas.



7.2. Recomendaciones

- ♦ Mediante la encuesta para valorar los factores que influyen al consumo de drogas en todos los centros educativos de la ciudad, con el fin de obtener un diagnóstico situacional para el desarrollo de políticas que ayuden a disminuir el consumo de drogas. Finalmente, sería relevante trabajar mediante diseños cualitativos y cuantitativos, las motivaciones que tienen los adolescentes para iniciarse en el consumo de drogas ilegales con el objetivo de conocer no solo a de manera colectiva sino individual y poder proponer políticas públicas más eficaces y orientadas al fenómeno de consumo de drogas ilegales.
- ♦ Fortalecer programas contra el consumo de drogas dirigida a docentes de las instituciones educativas para garantizar una buena retroalimentación a los estudiantes, así como el compromiso de estar en constante actualización de información.
- ♦ Control en domicilios y colegios sobre la tenencia de drogas por parte de los/las jóvenes, para disminuir o evitar su comercialización, y en consecuencia su uso y consiga desarrollar la promoción de ambientes familiares saludables, así como vecindarios saludables y organizados



CAPITULO VIII

8.1. Referencia bibliográfica

1. Abuse NI on D. ¿Cuáles son los factores de riesgo y cuáles son los factores de protección? [Internet]. [citado 4 de octubre de 2017]. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas/capitulo-1-los-factores-de-riesgo-y-los-factores-de-proteccion/cuales-son-los-fa>
2. Los factores que conducen al consumo de drogas [Internet]. Narconon International. [citado 20 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://www.narconon.org/es/consumo-de-drogas/factores-que-conducen-consumo-de-drogas.html>
3. Fernández MEV, Moreno MFM, Urturi AF, González MA, Carbajo MLR, Molinero LR. Consumo de sustancias adictivas en los adolescentes de 13 a 18 años y otras conductas de riesgo relacionadas. *Pediatría Aten Primaria*. 2014;XVI(62):125-34.
4. 5193.pdf [Internet]. [citado 20 de octubre de 2017]. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rlae/article/viewFile/4194/5193>
5. Alejandro MH. Consumo dealcohol y drogas en adolescentes. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 1 de enero de 2011;22(1):98-109.
6. El consumo de drogas en la adolescencia [Internet]. Psicocode. 2016 [citado 4 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://psicocode.com/drogas/el-consumo-de-drogas-en-la-adolescencia/>
7. WDR_2016_ExSum_spanish.pdf [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: https://www.unodc.org/doc/wdr2016/WDR_2016_ExSum_spanish.pdf
8. Caribe CE para AL y el. Producción, tráfico y consumo de drogas en América Latina [Internet]. 2014 [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/publicaciones/5974-produccion-traffic-consumo-drogas-america-latina>
9. Venezuela es el tercer país con mayor consumo de alcohol en la región [Internet]. El Mundo Economía y Negocios. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.elmundo.com.ve/noticias/negocios/consumo/venezuela-es-el-tercer-pais-con-mayor-consumo-de-a.aspx>
10. <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS Ecuador - Mayo 14, 2014 | OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2014 [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1208:mayo-14-2014&Itemid=356



11. MortalidadZRelacionadaZalZConsumoZdeZDrogasZ-ZResultadosZArgentinaZ2011Z-ZAoZ2014.pdf [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.observatorio.gov.ar/media/k2/attachments/MortalidadZRelacionadaZalZConsumoZdeZDrogasZ-ZResultadosZArgentinaZ2011Z-ZAoZ2014.pdf>
12. 0104-0707-tce-24-spe-00145.pdf [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v24nspe/0104-0707-tce-24-spe-00145.pdf>
13. 2012_plan_prevencción.pdf [Internet]. [citado 4 de octubre de 2017]. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/savia/PDF/2012_plan_preveni%C3%B3n.pdf
14. Espada JP, Botvin GJ, Griffin KW, Méndez X. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Papeles Psicólogo [Internet]. 2003 [citado 11 de enero de 2018];23(84). Disponible en: <http://www.redalyc.org/resumen.oa?id=77808402>
15. 0104-0707-tce-24-spe-00145.pdf [Internet]. [citado 11 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v24nspe/0104-0707-tce-24-spe-00145.pdf>
16. 11_DR_Maturana-13.pdf [Internet]. [citado 11 de enero de 2018]. Disponible en: http://www.clc.cl/Dev_CLC/media/Imagenes/PDF%20revista%20m%C3%A9dica/2011/1%20enero/11_DR_Maturana-13.pdf
17. Full Text PDF [Internet]. [citado 11 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/rmc/v139n7/art05.pdf>
18. Ps_inf_consumo_sustancias_riesgo_factores_protectores.pdf [Internet]. [citado 11 de enero de 2018]. Disponible en: https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2014/02/Ps_inf_consumo_sustancias_riesgo_factores_protectores.pdf
19. Full Text PDF [Internet]. [citado 11 de enero de 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/2031/203131355003.pdf>
20. soa_spanish.pdf [Internet]. [citado 5 de octubre de 2017]. Disponible en: https://www.drugabuse.gov/sites/default/files/soa_spanish.pdf
21. Abuse NI on D. Los riesgos del abuso de drogas [Internet]. [citado 20 de octubre de 2017]. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/juventud-latina/los-riesgos-del-abuso-de-drogas>
22. Sánchez-Sosa JC, Villarreal-González ME, Ávila Guerrero ME, Jiménez AV, Musitu G. Contextos de socialización y consumo de drogas ilegales en



- adolescentes escolarizados. Psychosoc Interv. 1 de abril de 2014;23(1):69-78.
23. Páramo M de los Á. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. Ter Psicológica. 2011;29(1):85-95.
 24. S_handbook.pdf [Internet]. [citado 5 de octubre de 2017]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/S_handbook.pdf
 25. Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas y la conducta antisocial | Proyecto Hombre en Valladolid - Fundación Aldaba [Internet]. [citado 5 de octubre de 2017]. Disponible en: <http://www.proyectohombreva.org/factores-de-riesgo-y-de-proteccion-en-el-consumo-de-drogas-y-la-conducta-antisocial/>
 26. first-page-pdf.pdf [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/sdfe/pdf/download/eid/1-s2.0-S113420721500256X/first-page-pdf>
 27. handbook_school_spanish.pdf [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: https://www.unodc.org/pdf/youthnet/handbook_school_spanish.pdf
 28. El Ministerio de Educación prohíbe la tenencia, el consumo y la comercialización de drogas en instituciones educativas – Ministerio de Educación [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/el-ministerio-de-educacion-prohibe-el-consumo-y-la-comercializacion-de-drogas-en-instituciones-educativas/>
 29. Los riesgos del abuso de drogas | National Institute on Drug Abuse (NIDA) [Internet]. [citado 14 de diciembre de 2017]. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/juventud-latina/los-riesgos-del-abuso-de-drogas>
 30. González F, González SG, García M del M. Consumo de drogas en la adolescencia. Psicothema, ISSN 0214-9915, Vol. 8, Nº. 2, 1996 , pags. 257-267.
 31. COMISION NACIONAL CONTRA EL USO ILICITO DE DROGAS.. Determinación de las actitudes y uso de sustancias psicoactivas en estudiantes de educación básica y diversificado en planteles públicos y privados. Venezuela. 1996.
 32. MORRIS G. Charles, MAISTO Albert, Psicología, México, 2001.
 33. Kandel Denise, Factores que determinan el consumo de drogas en adolescentes.
 34. Cerbino Mauro, Chiriboga Silvia, Tutiven Carlos, Culturas Juveniles en



Guayaquil, Guayaquil – Ecuador 2001.

35. CONADIC Guía para el promotor de “Nueva Vida”. [Citado 22 Nov 2016]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/prevad_cap1.pdf.

36. Cómo conocer los riesgos del consumo de alcohol - Prevención a la drogodependencia - Salud - Practicopedia.com. [Citado 24 Enero 2017]. Disponible en: <http://salud.practicopedia.lainformacion.com/prevencion-a-la-drogodependencia/como-conocer-los-riesgos-del-consumo-de-alcohol-11920>.

37. Duarte López Luis Alberto, Gutiérrez Karina, Silva Merino Isabel; BUAP H. Puebla de Z., a 10 de diciembre de 1999. Las Drogas- Monografias.com. [Citado 28 Enero 2017]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos2/lasdrogas/lasdrogas.shtml>.

38. Revista contra el viento. Marihuana, efectos, consecuencias y adicción; las-drogas.com. [Citado 09 Sep 2016]; Disponible en: <http://las-drogas.net/marihuana/>

39. Aquilino Polaino Lorente, Javier de Las Heras, Cómo Prevenir el Consumo de drogas. [citado 15 Nov 2015]. Disponible en: https://books.google.com.ec/books?id=ovMMdVOihIUC&pg=PA133&dq=tipos+de+drogas&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=tipos%20de%20drogas&f=false.

40. Gonzáles Matías, Guadagna Maximiliano, París Tomás, Parra Sol. Documento sobre adicciones. [Citado 15 Dic 2016]; Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos12/adicci/adicci2.shtml>.

41. Estudio Universitarios-2012 Editado_15nov13 pg 128. Observatorio Interamericano sobre drogas. [Citado 10 Ene 2017]; Disponible en: http://www.uma.edu.sv/principal/investigacion/investigaciones/invs_conj/ccj1/files/assets/basic-html/page128.html

42. Barragán Díaz Melcy Johana. Tesis Doctoral Sobre Los Factores De Riesgo Que Consideran Los Escolares Inciden En El Consumo De Drogas Ilícitas En Adolescentes 2010. [Citado 15 Ene 2017]; Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/9680/tesis197.pdf?>

43. MERNEU: octubre 2011. Factores que predisponen a la adicción. Terapia, talleres de adicciones y habilidades sociales; [Citado Nov 11]; Disponible en: http://psicotratamentodedrogas.blogspot.com/2011_10_01_archve.html.

44. La espada Teresa, Loseba Iraurgi, Aróstegi Elisabete. Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV, [Internet], IDD, Julio 2004 [Citado 24 oct 2016]; Disponible en: http://www.izenpe.com/s15-12/es/contenidos/informacion/publicaciones_ovd_inf_txostena/es_9033/adjunto



s/informe_txostena14.pdf.

45. Gómez Trelles Carlos Patricio, González Méndez Concepción Marcelina, González Méndez Rosa Liliana. Tesis previa a la obtención del título de licenciada y licenciado en enfermería. Factores que influyen al consumo de drogas en los estudiantes del instituto pedagógico intercultural Bilingüe "Quilloac". Cañar, 2014.

46. Acosta Laura Débora, Fernández Alicia Ruth, Pillon Sandra Cristina. Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2011 June [cited 2017 Feb 06] ; 19(spe): 771-781. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692011000700015&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692011000700015>.

47. Díaz Negrete Bruno, García-Aurrecoechea Raúl. Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2008 Oct [cited 2017 Feb 06]; 24(4): 223-232. Disponible en: http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892008001000001&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S1020-49892008001000001>.

48. Gil Hilda Luz Bolaños, Mello Débora Falleiros de, Ferriani Maria das Graças Carvalho, Silva Marta Angélica Iossi. Opiniones de los adolescentes escolares sobre consumo de drogas: un estudio de caso en Lima, Perú. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2008 Aug [cited 2017 Feb 06] ; 16(spe): 551-557. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692008000700008&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692008000700008>.

49. FACTORES DE RIESGO Y PROTECCIÓN DE CARÁCTER SOCIAL RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE DROGAS, Este estudio ha sido realizado por Navarro Botella José (EDIS), por encargo del Ayuntamiento de Madrid para el Plan Municipal contra las Drogas para el periodo 2000-2008.

50. Programa Internacional: Formación de Formadores, Módulo Iii, Consideraciones básicas y estrategias metodológicas para el desarrollo de programas preventivos en el ámbito de la reducción de la demanda de drogas. Edición 2006. Lima, Perú.

51. CONSEP, Informe del Estudio Nacional a Hogares sobre consumo de Drogas 2007.

52. Nava Flores, C.M.: Factores que influyen en la adicción adolescente, en Contribuciones a las Ciencias Sociales, marzo 2010, www.eumed.net/rev/cccss/07/cmnf.htm

53. Saravia, Gutierrez, French. Factores asociados al inicio de consumo de



drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria., abril 2014.
<http://www.redalyc.org/html/2031/203131355003/>

54. Kelly TM, Daley DC. Integrated treatment of substance use and psychiatric disorders. Soc Work Public Health. 2013;28(0):388-406. doi:10.1080/19371918.2013.774673

55. Dra. Paola Morelloa, Lic. Adriana Péreza, Lic. Lorena Peñaa. Factores de riesgo asociados al consumo de tabaco, alcohol y otras drogas en adolescentes escolarizados de tres ciudades de Argentina. Buenos Aires, 2017. http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752017000200009&lang=es

56 Olga Hernández-Serrano, José P. Espada y Alejandro Guillén-Riquelme. Relación entre conducta prosocial, resolución de problemas y consumo de drogas en adolescentes. España, 2016. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282016000200035&lang=es

57. Eugenia V Vinet, Ximena Faúndez. Consumo de alcohol y drogas en adolescentes evaluado a través del MMPI-A, Chile, 2012 http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000300004&lang=es

58. Velázquez, Meléndez. Tendencias del uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000500009&lang=es



CAPÍTULO IX ANEXOS

ANEXO 1.- OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Datos Sociodemográficos	Estado en que vive y se desarrolla el individuo.	Edad	Años	N Numérico
		Sexo	Género	Femenino Masculino
		Zona de residencia	Ubicación	Urbana Rural
Conocimiento	Información que se obtiene por diferentes medios: como hogar, colegio y sociedad.		(3) (4) (5)	1-2-3-4 1-2-3-4-5-6-7-8-9 1-2-3
Factores Influyentes en el consumo de drogas	Son los: factores sociales actos que ocurren en torno del individuo, factores individuales percepciones de rechazo frente a un grupo de adolescente, factores familiares patrones	Factores Sociales	(6) (7) (8) (9) (10) (11)	1-2-3-4 1-2-3-4 1-2-3-4 1-2-3-4-5 1-2-3 1-2-3
		Factores individuales	(12) (13) (14)	1-2 1-2-3-4-5-6



	relacionados a la socialización del adolescente dentro del hogar, factores psicológicos comportamiento del individuo influenciado por estímulos que recibe de su entorno	Factores Familiares	(15) (16) (17)	1-2-3-4 1-2-3-4 1-2
		Factores psicológicos	(18) (19)	1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18 1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11



ANEXO 2.-INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA DE DROGAS CONSEP

1	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS							
	FECHA							
	RESIDENCIA							
	EDAD							
	ZONA		Urbana	1	Rural	2		
	SEXO		Hombre	1	Mujer	2		
	AÑO O CURSO		Octavo de Básica 1 Noveno de Básica 2 Decimo de Básica 3					
2	¿CON QUIÉN VIVES ACTUALMENTE EN TU HOGAR?				Tu papa	1		
					Tu mamá	2		
					Tus hermano(a)s	3		
					Tu papá y tus hermanos	4		
					T mama tus hermanos	5		
					Tus abuelos	6		
					Tu papá, mamá y hermanos(a)s	7		
					Tu papá, mama y hermanos(a)s y abuelos	8		
					Tu tío (a) o tíos	9		
					Tu padrastro o madrastra	10		
					Otros	11		
3	HABLANDO DE LAS DROGAS EN GENERAL, ¿EN QUÉ MEDIDA CREES QUE SON PELIGROSAS?				Nada peligrosas	1		
					Poco peligrosas	2		
					Muy peligrosas	3		
					No sabe/no responde	4		
4	EN TU OPINIÓN, ¿CUÁL ES LA DROGA MÁS PELIGROSA? (MARCA SOLO UNA ALTERNATIVA)				Alcohol	1	Cocaína	5
					Tabaco	2	Éxtasis	6
					Tranquilizantes	3	Inhalantes	7
					Marihuana	4	Heroína	8
					Otras	9		
5	¿TE SIENTES INFORMADO SOBRE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE LAS DROGAS?				Nada informado	1		
					Poco informado	2		
					Bien informado	3		
6	TIENES AMIGOS QUE CONSUMEN DROGAS ILÍCITAS (MARIHUANA, PASTA BASE, ÉXTASIS, OTROS)				Ningún(a) amigo(a) consumidora	1		
					Un amigo(a) consumidor(a)	2		
					2 o 3 amigo(a)s consumidores(a)s	3		
					Varios amigos consumidores(a)s	4		
7	DENTRO DE ESTE ÚLTIMO AÑO TE HAN INVITADO Y OFRECIDO ALGUNA DROGA ILÍCITA ILÍCITAS (MARIHUANA, PASTA BASE, ÉXTASIS, OTROS)				Si en alguna ocasión	1		
					Si en algunas ocasiones	2		
					Si, en bastantes o muchas ocasiones	3		
					Nunca me han ofrecido	4		
8	¿EN QUÉ LUGAR TE OFRECIERON LA DROGAS?				En un colegio	1		
					En una Fiesta	2		
					En el parque o plaza	3		
					En mi barrio o comunidad	4		
9	TU DESEMPEÑO ESCOLAR O ACADÉMICO (NOTAS, TAREAS, ASISTENCIA,) EN EL COLEGIO ES:				Muy bueno.	1		
					Bueno.	2		
					Regular.	3		
					Malo.	4		



		Muy malo.	5
10	¿VENDEN DROGAS ILÍCITAS (MARIHUANA, PASTA, COCAÍNA, ÉXTASIS) EN LOS ALREDEDORES DE TU BARRIO O ZONA DÓNDE VIVES?	Si venden	1
		No venden	2
		No sabe/ no responde	3
11	¿VENDEN DROGAS ILÍCITAS (MARIHUANA, PASTA, COCAÍNA, ÉXTASIS) EN LOS ALREDEDORES Y/O AL INTERIOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA?	Si venden	1
		No venden	2
		No sabe/ no responde	3
12	¿HAS PROBADO ALGÚN TIPO DE DROGA?: (ALCOHOL CIGARRILLOS MARIHUANA, ETC.)	Si	1
		No	2
13	¿A QUE EDAD INICIASTE EL CONSUMO (EDAD EN AÑOS)		
14	¿CON QUE FRECUENCIA CONSUME ESTA SUSTANCIA?	Diariamente	1
		Una vez a la semana	2
		Algunas veces por semana	3
		Quincenalmente	4
		Una vez al mes	5
		No hay un día específico	6
15	¿CON QUE FRECUENCIA HAY DISCUSIONES, PELEAS O VIOLENCIA EN TU HOGAR?	Siempre	1
		Casi siempre	2
		A veces	3
		Nunca	4
16	CONSIDERAS QUE LA RELACIÓN CON TUS PADRES ES:	Muy buena	1
		buena	2
		Regular mala	3
		Muy mala	4
17	¿EN TU FAMILIA EXISTEN ALGUNOS MIEMBROS QUE CONSUMEN ALGÚN TIPO DE DROGA LEGAL (ALCOHOL, TABACO O TRANQUILIZANTES)?	Si	1
		No	2
18	EN TU OPINIÓN. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES PRINCIPALES PARA QUE UNA PERSONA CONSUMA DROGAS? (SEÑALA 4 RAZONES MÁS IMPORTANTES)	Para olvidar los problemas o preocupaciones.	1
		Curiosidad de probar la sustancia.	2
		Para sentirse bien y más fuerte	3
		Para sentirse más adulto, valiente o fuerte	4
		Para experimentar sensaciones.	5
		Por falta de orientación.	6
		Por placer.	7
		No tiene personalidad	8
		Para divertirse y alegrarse.	9
		Para evitar la soledad.	10
		Tiene amigos que consumen.	11
		Presión o influencia de los amigos.	12
		Abandono de los padres.	13
		Falta de cariño y apoyo de los padres.	14
		Problemas en el hogar (violencia, maltratos).	15
		Problemas económicos.,	16
		Otras razones.	17
		No sabe/ no responde.	18
19	EN TU OPINIÓN. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES PRINCIPALES PARA QUE UNA PERSONA NO CONSUMA DROGAS? (SEÑALA 4 RAZONES MÁS IMPORTANTES)	Tiene protección, ayuda y cariño de los padres	1
		Conoce las consecuencias	2
		Es dañino para la salud	3
		Tiene personalidad	4
		No tiene problemas	5
		Tiene información	6
		No necesita	7
		Sabe solucionar sus problemas	8
		Ha recibido una buena educación	9
		Mantiene su mente ocupada en otras cosas	10
		En hogar no consumen drogas	11



ANEXO 3.- ASENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS/LAS ADOLESCENTES
QUE DESEEN PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN**

Nosotras: Gabriela Alexandra Vásquez Maza y Johanna Valeria Zhiña Quilli egresadas de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos llevando a cabo la investigación denominada **“FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA JOAQUÍN MALO TAMARIZ, CUENCA 2018.”** Usted está invitada/o a participar en este estudio que tendrá una duración de aproximadamente 15 minutos.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Explicación del estudio:

El propósito de esta investigación es conocer los factores que influyen en el consumo de drogas en la etapa de la adolescencia.

Riesgos:

No se conoce de ningún riesgo físico, ni mental al participar en esta investigación.

Confidencialidad:

La información será utilizada por las investigadoras. Cuando los datos sean registrados serán ingresados a un computador y se identificará con un código, si los resultados son publicados no se incluirá nombres de los participantes.

Derecho de información



Su participación debe ser voluntaria, podrá retirarse del estudio en el momento que desee.

Aclaraciones

- Su decisión de participar en el estudio es completamente voluntaria.
- No tendrá que hacer gasto alguno.
- La información obtenida en este estudio, será mantenida con estricta confidencialidad.
- No existirá remuneración por la participación.

RESPONSABLES: Gabriela Alexandra Vásquez Maza
Johanna Valeria Zhiña Quilli

Yo _____ he leído y comprendido la información anterior y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informado y entiendo que los datos obtenidos en el estudio pueden ser publicados o difundido con fines académicos.

Convengo en participar en esta investigación.



ANEXO 4.- CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
PADRES/MADRES/REPRESENTANTE LEGAL DE LOS/LAS
ADOLESCENTES DEL COLEGIO “JOAQUÍN MALO TAMARIZ”**

TEMA: “FACTORES QUE INFLUYEN AL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD EDUCATIVA JOAQUÍN MALO TAMARIZ, CUENCA 2018.”

Objetivo general:

Determinar los factores que influyen en el consumo de drogas en adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz, Cuenca 2018.

Nosotras: Gabriela Alexandra Vásquez Maza y Johanna Valeria Zhiña Quilli, estudiantes egresadas de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca con el fin de realizar la tesis previa a la obtención del título de licenciada en Enfermería, nos encontramos realizando la investigación denominada “Factores que influyen al consumo de drogas en adolescentes de la Unidad Educativa Joaquín Malo Tamariz 2018”.

Estimados representantes: nos dirigimos a ustedes muy respetuosamente, para informarles que requerimos la participación de su representado/a en este estudio, para lo cual tendrá que responder preguntas en un formulario. Esto tomara aproximadamente 15 minutos.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria y podrá negarse al mismo sin perjuicio alguno. La información que se recogerá será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas, usando un número de identificación por lo tanto serán anónimas.



Si usted decide que su representado/a participe en esta investigación, el estudiante podrá hacer preguntas en cualquier momento durante su participación. Igualmente podrá retirarse sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le pareciere incómodas, tendrá el derecho de hacerlo saber a la investigadora o de no responderlas.

Yo----- con C.I-----

Doy mi autorización para que mi representado/a participe en esta investigación. Se me ha explicado con claridad y he comprendido el espíritu y lo que implica la participación en este estudio. Entiendo que la participación es voluntaria y que el no hacerlo no tendrá consecuencia alguna. Reconozco que la información que se provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Firma del Padre/ Madre/ representante legal.



ANEXO 5. RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

Gabriela Alexandra Vásquez Maza	Autora
Johanna Valeria Zhiña Quilli	Autora
Lcda. Diana Esther Sánchez Campoverde	Directora

RECURSOS MATERIALES

CANTIDAD	DETALLE	COSTO	TOTAL
5	Borrador	\$0.30	\$1.50
5	Carpetas	\$0.60	\$3.00
100	Copias	\$0.02	\$2.00
5	Esferos	\$0.50	\$2.50
3	Lápices	\$0.40	\$1.20
1	Computador	\$650.00	\$650.00
4	CD	\$2.00	\$8.00
3	Impresiones	\$50.00	\$150.00
1	Flash Memory	\$12.00	\$12.00
		TOTAL	\$830.20



ANEXO 6. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																							
ACTIVIDADES	MESES																						
	MES 1			MES 2			MES 3			MES 4			MES 5			MES 6							
Presentación del tema del Trabajo de Investigación		X	X																				
Redacción del protocolo de trabajo de graduación y elaboración y/o selección del instrumento de recolección de datos.				X	X																		
Presentación y aprobación del protocolo de trabajo de graduación				X	X	X																	
Recolección de los datos							X	X	X	X	X												
Análisis e interpretación de los datos											X	X	X	X									
Elaboración y presentación de la información														X	X	X							
Redacción de las conclusiones y recomendaciones																X	X	X					
Entrega del informe final con el certificado de Índice de Similitud.																		X					

Elaborado: Gabriela Alexandra Vásquez Maza
Johanna Valeria Zhiña Quilli